

Doküman Kodu:	HD.RB.30	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Revizyon Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 5
---------------	----------	-------------------	------------	------------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

Sayın Hasta / Yasal Temsilcisi;

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size / hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları/bir kısmını reddetmek, kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. **Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.** Merkezimizce sunulan Ağız ve diş sağlığı hizmetlerini ve önerilen tedaviyi kabul edip etmemeye karar vermeden önce, yapılacak her türlü tedavi ve muayene işlemleri **Tıbbi Deontoloji Tüzüğü 14. Madde uyarınca hasta izni ve onayına tabidir.** Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker ve kan hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.) **aspirin ve coumadin vb. pıhtılaşma önleyiciler olmak üzere bulaşıcı bir hastalığı (hepatit vb) kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi** bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. **Dış hekiminiz tarafından uygulanacak tedaviler hakkında** aşağıda verilen bilgilendirme formunu dikkatle okuyup formu imzalayınız. Anlayamadığınız hususların hekiminiz tarafından açıklanmasını isteyiniz

BİLGİLENDİRME

ÖN TANI :
PLANLANAN TEDAVİ/İŞLEM :
İŞLEMİ YAPACAK HEKİM ADI/SOYADI :

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ:

- **ORTODONTİ;** Diş, çene ve yüz yapılarının normal gelişimini inceleyen, bu bölgelerde meydana gelen anomalileri (maloklüzyonlar, bozukluklar) tespit eden ve bu anomalilerin tedavisini gerçekleştiren bir diş hekimliği uzmanlık dalıdır.
- **ORTODONTİK TEDAVİ** Ortodonti daha iyi bir diş sağlığına ulaşmayı ve ağız bölgesinin görünüşü düzeltmeyi hedefleyen bir tedavidir. Ortodonti güzel ve sağlıklı bir gülüş için diş ve yüz arasındaki uyumu ve dengeyi sağlamada ve ağız sağlığını iyileştirmede önemli bir rol oynar.
- Ortodontik tedavi ile büyüme, gelişim dönemindeki çocuklarda, gençlerde ve yetişkinlerde çene, yüz ve dişler bölgesindeki bozukluklara sabit veya hareketli ağız içi ve ağız dışı aygıtlarla ve kas terapileriyle müdahale edilerek daha iyi bir yüz estetiği, fonksiyon ve dişlerde daha iyi bir kapanış ilişkisi sağlanır.
- Ortodontik tedavi hastaların büyük çoğunluğu için “seçilmiş” (ESTETİK AMAÇLI) bir tedavidir, çünkü hasta şu anki durumunu kabullenip ortodontik düzeltim yapılmadan yaşamayı da tercih edebilir.
- Her ortodontik TEDAVİ AKTİF VE PASİF olmak üzere iki dönemden oluşur ve hastalığın şiddetine bağlı olarak tedavi süresi değişebilir.
- **SABİT ORTODONTİK TEDAVİ** sırasında dişlerin üzerine tutucu parçalar (Braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilmektedir. Bazen hasta tarafından takıp çıkarılması gerek ağız dışı aygıtların (enselik, yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız dışı lastik halkaların takılması gerekebilir. Bunların kullanımları ile ilgili talimatlara aynen uyulmalıdır
- Tedavi planlı ve kuralına uygun yapılsa bile uygulamaların beklenen tüm sonuçlarına ulaşılması garanti edilemez çünkü seçilen tedavinin sınırları ve hastaya özgü kimi faktörler (örneğin genetik yapı, tedavi sonrası ön görülemeyen büyüme ve gelişme, ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt vb.) daima söz konusudur. Tedavi sürecini daha net izleyebilmek için tedavi öncesi ve tedavi sırasında ve sonrasında ağız içinden ve ağız dışından fotoğraf çekilmesi gerekmektedir
- Hasta hekimin öngördüğü tedaviyi sonuna kadar ve eksiksiz uygulamak zorundadır. Hastanın ailesinin işbirliği eksikliğinden ortaya çıkan uyum eksikliği durumunda hekim hastanın tedaviden fayda sağlayamayacağına karar verdiğinde tedaviye son verme hakkına sahiptir
- Başarılı bir ortodontik tedavi için; hastanın kendisine yapılacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması gereklidir. Genellikle bilgilendirilmiş ve uyumlu hastalarda olumlu ortodontik sonuçlar elde edilir.
- Ancak Her ortodontik tedavinin sınırları ve olası riskleri de vardır. Bunlar ortodontik tedavi görüp görmeme kararını verirken göz önünde bulundurulmalıdır.

İŞLEMEN BEKLENEN FAYDALAR:

- Diş eksikliklerinin giderilerek hastanın çiğneme işlevinin ve estetiğinin düzenlenmesi,
- Estetik ve kozmetik beklentilerin olabildiğince karşılanması, estetiğin ve çiğneme işlevinin düzenlenmesidir.

Doküman Kodu:	HD.RB.30	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Revizyon Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	2 / 5
---------------	----------	-------------------	------------	------------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

- Hastanın dişlere ve çene kemiklerindeki soruna bağlı olarak farklılık göstermekle birlikte en yaygın olarak; dişlerde çürümeler, estetik ve fonksiyon ve diş kayıpları oluşabilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

- Hekiminiz yaptığı değerlendirmelerden sonra aşağıdaki seçeneklerden birisini sizin için uygun bulabilir;
 - Çekimsiz tedavi
 - Daimi dişlerin çekimi ile gerçekleşen tedavi
 - Protez yapımı, diş eti düzeltimi gibi farklı tedavileri de gerektiren ortodontik girişimler
 - İdeal –Kapsamlı Tedavi yerine sadece şikâyeteye yönelik sınırlı ortodontik tedavi. Bu tedavi yöntemi daha çok; Ağız sağlığı uzun süreli ortodontik tedaviden zarar görecektir hastalar, engelli hastalar, bazı durumlarda erişkin hastalar vb. için önerilmektedir.
 - Çene cerrahisi tedavisi

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

- Ortodontik tedavi yöntemine hekim karar verir. Ortodontik tedavi uzun süreli bir tedavi şeklidir ve tedavi sırasında hekim önerilerine tam olarak uyulmadığında tedavi başarılı olamamaktadır.
- Ortodontik apareyler ilk kullanılmaya başlandığında konuşmakta ve tükürüğü yutmakta zorluk çekilebilir, dişlerde ve çene kemiklerinde ağrı ve/veya ağız içinde yaralar oluşabilir.
- Ortodontik tedavi sonrası dişlerin tekrar bozulması bir komplikasyon değildir. Tüm önlemlerin alınmış olmasına rağmen bazen geri dönüş olabilir.
- Ortodontik tedavi bittikten sonra PEKİŞTİRME TEDAVİSİNE geçilir. Pekiştirme tedavisinde kullanılan aygıtlara uyum gösterilmezse dişler tekrar bozulabilir.
- Ortodontik tedavi bittikten sonra ilerleyen dönemler de dişlerde ve/veya çenelerde, büyüme ve gelişim ile birlikte ve/veya farklı çevresel faktörlerle benzer veya başka anomaliler oluşabilir ve tekrar tedaviye ihtiyaç duyulabilir.
- Gerekli ağız hijyeni sağlanmadığında diş çürükleri oluşumu, diş eti hastalıkları meydana gelebilir. Aynı zamanda sabit ortodontik tedavi sırasında dişler iyi fırçalanmadığında dişlerde kalıcı mat beyaz lekeler oluşabilir.
- Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin kök uçlarında kısılma meydana gelebilir. Hangi hastada kök boyu kısılması olacağı tahmin edilememektedir.
- Bu komplikasyonların mevcudiyetinde hekim ortodontik tedaviye son verebilir. Tedavi sürecinde karşılaşılabilecek bazı sorunların üstesinden gelebilmek için tedavi kurallarına uyulması, randevulara düzenli olarak gelinmesi ve hekimle işbirliği içinde olunması önemlidir.
 - Ortodontik tedavinin çene eklemine etkisi kesin olarak bilinmemektedir. Bazen eklem faydalı iken bazen diş ilişkilerinin değişmesi sonucu bir takım sorunlar ortaya çıkabilir. Özellikle daha önceden var olan bir eklem rahatsızlığı ortodontik tedavi ile şiddetlenebilir. Bu yüzden geçmişte yaşanmış EKLEM RAHATSIZLIKLARI (çene kilitlenmesi, açma-kapama esnasında klik sesi vs) mutlaka hekime bildirilmelidir.
 - KAN, KEMİK HASTALIKLARI VEYA HORMONAL BOZUKLUKLAR gibi tıbbi problemler ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Sağlık durumunuzdaki herhangi bir değişikliğin hekiminize bildirilmesi gereklidir.
 - Hastaların ortodontik tedavide kullanılan MATERYALLERİN BAZILARINA ALERJİSİ olabilir. Bu durumda tedavi planında değişiklik yapılması veya tedavinin durdurulması gerekebilir.
 - ORTODONTİK AYGITLAR: Tedavi sırasında dişlerin üzerine tutucu parçalar (braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilmektedir. Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar; çeneyi genişleten vidalı aygıtlar; metal yaylar, lastik zincirler vb. kullanılabilir. Bazen hasta tarafından takip çıkarılması gereken ağız dışı aygıtların (enselik/yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız içi/dışı lastik halkaların kullanılması gerekebilir. Bunların kullanımları ile ilgili talimatlara aynen uyulmalıdır.
 - DİŞ ÇEKİMİ: Bazı durumlarda ortodontik sorunun tedavi edilebilmesi için daimi dişlerin çekilmesi gerekebilir ve bu rutin bir uygulamadır. Çekimli Ortodontik Tedavi olarak adlandırılan bu yöntemde, hekiminizin tıbbi açıdan uygun gördüğü dişlerin çekilmesi söz konusudur. Diş çekimini takiben oluşan boşluklar, ortodontik tedavi ile kapatılır.
 - DİŞ VE DİŞETİ SAĞLIĞI Tedaviye başlamadan önce tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, gereken dişlere kanal tedavisi yapılmalıdır. Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, dişetlerinde ise iltihap, dişeti çekilmesi ve destek kemik kaybı oluşabilir. Ayrıca dişlerde asitli içeceklerin tüketimi ile artan, kalıcı mat beyaz lekeler gelişebilir. Bu problemler ortodontik tedavi görmeyen kişilerde de oluşabilir ama braket takılmış dişlerde daha da artar. Bu nedenle dişlerinizi ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak fırçalamalısınız. Ağız bakımını en iyi şekilde yapabilmek ve iyi bir ağız hijyenine sahip olabilmek için düzenli olarak diş hekimine gitmelisiniz. Özellikle dişeti sorununuz varsa diş hekimine daha sıklıkla görünmeniz gerekebilir. Diş ve çevresindeki destek kemik dokusu çok ince ise kemik kaybına bağlı olarak diş eti çekilmesi görülebilir.
 - DİŞLERİN BİÇİM-BOYUT VE KONUMLARI: Dişlerin biçim-boyut-konumlarındaki çeşitlilik, küçük dişler, eksik dişler veya anormal konumlanmış dişler nedeniyle ideal tedavi sonucuna (ör. çekim boşluklarının

Doküman Kodu:	HD.RB.30	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Revizyon Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	3 / 5
---------------	----------	-------------------	------------	-----------------------------	---	----------	----	-----------	-------

tamamen kapatılması) ulaşılamayabilir. Başarılı bir sonuç için estetik dolgular, kron-köprü restorasyonları veya periodontal tedavi gibi destek tedaviler gerekebilir.

- **KÖK BOYU KISALMASI (KÖK REZORPSİYONU)** Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin köklerinde kılma meydana gelebilir. Bu kök rezorpsiyonu olarak bilinir. Genellikle kılma miktarı azdır ve önemli bir sonuç doğurmaz. Şiddetli kök boyu kılması saptandığında hekim ortodontik tedaviyi durdurabilir. Diş sinirinde zedelenme sonucu kanal tedavisi gerektirebilir.
- Hasta ortodontik tedaviye kooperasyon göstermediğinde ve/veya randevularına düzenli gelmediğinde hekim tarafından tedavisine son verilebilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

- Her ortodontik **tedavi aktif ve pasif** olmak üzere iki dönemden oluşur ve hastalığın şiddetine bağlı **olarak tedavi süresi değişebilir**
- Tedavinin tamamlanması için gereken zaman tahmin edilenden fazla olabilir.
- Hastanın kafalık/enselik veya elastik gibi aygıtların kullanımındaki uyum güçlüğü, kötü ağız hijyeni, sürekli kırılan ortodontik aygıtlar ve kaçırılmış randevular gibi faktörler hem tedavi zamanını uzatabilir hem de tedavi sonucunun niteliğini olumsuz etkileyebilir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

- Diş hekimliğinde ortodontik tedavi esnasında **herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır**.
- Ortodontik tedavi sürecinde dolgu çekim vb.ek tedaviler gerektiği takdirde çeşitli maddeler kullanılmaktadır. (Çinko fosfat siman, amalgam dolgu, kompozit dolgu, bonding, eugenol, kalsiyum hidroksitvb. Lokal anestezi ilaçlar (lidokain, artikain, mepivakain vb.)Diğer, tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi uygulanacaksa eğer, gerekli hallerde öncelikle topikal anestetik madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. Bölge uyuşturduğunda anestetik sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. Lokal anestezi uygulaması sonrası nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci görülebilir. Lokal anestezi uygulaması, bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar olmadığı sürece başarılı bir uygulamadır.
- Lokal anestezi maddeler uygulama yapılacak bölgeye uygulandığında sinir iletimini geçici olarak durdurur ve yapılan maddenin miktarına, yapılış yerine göre **1- 4 saatlik** bir uyuşukluk sağlar. Bu nedenle ısırmaya bağlı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez. Uygulama esnasında kanama oluşması durumunda çeşitli kanama durdurucu ilaçlarla (Transamine amp ve K vit.amp. vb)çeşitli kanama durdurucu tıbbi malzemeler, antienflamatuar ajanlar, greft-membran materyali, periodontal patlar gerekli durumlarda kullanılabilir.
- Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir.İşlem sırasında ve sonrasında bazı ilaçlar kullanmanız gerekecektir. Hekiminizin kullanmanızı önereceği ilaçların bazı yan etkileri olacaktır. Bu yan etkilere bulantı, kusma, halsizlik ve uyku hali, anafloktoid reaksiyonlar gibi durumlar da dahildir.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- Ortodontik tedavinin zararlı olmaması için tedavi öncesinde mutlaka diş çürükleri tedavi edilmeli ve diş eti tedavisi (diş taşı temizliği) mutlaka yapılmış olmalıdır
- Ortodonti tedavisi harici işlemler için lokal/ bölgesel /infiltratif altında yapılabilecektir. Bu nedenle işlem **öncesinde 3 gün süreyle aspirin, E vitamini, coenzim Q vb. gibi kan sulandırıcı almamanız** gerekir. İlaç veya benzeri maddeler kullanıyorsanız veya **AİDS, Hepatit B/C** gibi bulaşıcı bir hastalığınız veya şeker, kalp, yüksek tansiyon veya böbrek yetmezliği gibi bir sorununuz varsa bunları mutlaka hekiminize bildirmeniz gerekir. Anestezi madde verilmeden önce herhangi bir sistemik hastalık, hamilelik, kullandığı tüm ilaçlar ve alerjik bir durum varsa muhakkak hekiminize söylenmelidir. Aşırı derecede alkol ve sigara kullanımı anestezinin etkisini zayıflatır. Sonrasında da iyileşme sürecini engel olur.
- Ağız içinde işlem yapılırken ani hareketlerden (başı hareket ettirme, elle müdahale etme) kaçınınız. Dikkat etmemeniz çevre doku yaralanmaları ve komşu dişlerde yaralanmaya sebep olabilir.
- Kan, Kemik hastalıkları, hormonal bozukluklar gibi tıbbi problemler ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Sağlık durumunuzdaki herhangi bir değişikliğin hekiminize bildirilmesi gereklidir.
- Ağız bakımının iyi yapılması zorunludur. Aksi takdirde dişlerin özellikle ön yüzeylerinde kalıcı **renklenmeler, beyaz lekeler ve çürükler** meydana gelebilir. Ağız bakımının iyi yapılmaması sıklıkla **dişeti sorunlarına** neden olabilmekte, iltihaba bağlı **dişeti şişmesi ya da dişeti kanaması** gibi sorunlar oluşmaktadır. Dişeti rahatsızlıklarının ilerlemesi sonucu dişeti çekilmeleri, diş çevresi kemiğin erimesi ve daha şiddetli durumlarda dişin kaybına kadar ilerleyen sorunlara yol açabilmektedir.
- Özellikle tedavinin başında **ağrı** olması son derece normaldir. Ayrıca takılan apareylere alışma sürecinde dil, **dudak ve yanaklarda yaralanmalar** olabilmektedir. İlk iki gün sonunda büyük oranda azalacaktır.
- Tedavi amacıyla takılan apareyler, enselik gibi ağız dışı aygıtlar, ağız içi elastikler önerilen şekilde ve sürede takılmalıdır. Tedavi bitiminde dişler genelde eski yerlerine geri dönme eğilimindedir. Bu nedenle tedavi bitiminde

Doküman Kodu:	HD.RB.30	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Revizyon Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	4 / 5
---------------	----------	-------------------	------------	------------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

hekim tarafından pekiştirme aygıtları takılır. Bu aygıtlar önerilen sürede takılmazsa ortodontik tedavi sonunda elde edilen durum kalıcı olmaz. Yine bu aygıtlar dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde yaralar oluşturabilir

- Anormal iskeletsel anomaliler ya da istenmeyen büyüme şekilleri mevcutsa tedavi kısıtlı olabilir veya söz konusu tedavinin geri dönme ihtimali fazla olabilir. Bu durumlarda cerrahi yöntemler tavsiye edilmektedir.
- Ortodontik aygıtların her uyumlanmasından sonra dişlerde geçici bir hassasiyet gelişebilir. Dişlerdeki metaller ve lastikler geçici yeme-konuşma-yutkunma güçlüğü yaratabilir.
- Kimi zaman da braketlerin kopması, tellerin kırılması gibi istenmeyen durumlar meydana gelebilir. Nadiren de olsa takılan apareylerin, kopan parçaların yutulması ihtimali vardır. Enselik gibi ağız dışı aygıtların kullanımında dikkatli olunmalı, koşarken veya spor yaparken bu aygıtlar takılmamalıdır. Ayrıca enseliği ağızdan çıkarmadan önce lastiğini çıkartmalı, arkadaşlarının erseliğe dokunmasına izin verilmemelidir.
- Ağız solunumu, parmak veya dudak emme, tırnak yeme, anormal yutkunma gibi alışkanlıkların varlığında tedavi olumsuz etkilenir ve yapılan tedavi geri dönebilir.

UYMASI GEREKEN HUSUSLARA DİKKAT ETMEMESİ DURMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

- Uyulması gereken hususlara dikkat etmemeniz durumunda yaşayabileceğiniz sorunlar hakkında hekiminiz bilgilendirme yapacaktır. Tüm işlemler sırasında kullanılan dönen ve/veya kesici- delici aletler nedeniyle dilde yanakta, dişetlerinde, ağız tabanında, dudakta, yumuşak damakta ve boğazda yaralanmalar meydana gelebilir. Ağız içinde kullanılan aletler ve malzemeler yutulabilir, hava yoluna kaçabilir.
- Dişlerde, ortodontik tedavinin bitiminden hemen sonra pozisyonlarını değiştirme ve tedavinin başındaki ilk konumuna geri dönme eğilimi söz konusudur. Bu nedenle aktif ortodonti tedavi biter bitmez Pasif ortodonti tedavi /Pekiştirme Tedavisine başlanmalıdır. Bu tedavide ya dişlerin iç tarafına sabit olarak bir tel yapıştırılır ya da hastanın takıp çıkarabileceği bir pekiştirme aygıtı kullanılır. Takıp çıkarılabilen aygıtın hekimin talimatlarına uygun olarak kullanılması tedavi sonucunun kalıcılığı açısından çok önemlidir.
- Ortodontik tedavinin bitimini takiben ilerleyen dönemlerde de, çeşitli durumlarda dişlerin kapanışı olumsuz olarak etkilenebilir. Bu durumlara örnek olarak dişlerin, çenelerin ve dilin boyutunu belirleyen genetik etkiler; büyüme veya gelişimsel değişimler; ağız solunumu yapılması; dil itimi, parmak emme gibi ağız alışkanlıklarının devam etmesi verilebilir. Bunlar ortodontistin kontrolü dışında gelişebilen durumlardır ve ilave tedaviler gerektirebilir.
- Sabit tedavi esnasında bazı gıdalardan uzak durulması gerekmektedir. Bunlar; yüksek oranda şeker içeren yiyecekler, sakız, karamel, kuruyemiş, erik ve zeytin gibi çekirdekli gıdalar, kola ve fanta gibi asitli içeceklerdir. Apareylerin acıtması, bant veya braket düşmesi, aparey kaybı, apareyin kırılması gibi durumlarda hekime haber verilmelidir. Tüm bunlar yapılmadığı takdirde tedavi süresi uzayacak ve istenilen sonuç elde edilemeyecektir.
- Bu sıkıntıları kolayca atlatabilmek için hekimin talimatlarına mutlaka uyulmalıdır. Kullanım talimatlarına uyulmaması sonucu bozulan dişler ve ilişkiler yeniden bir ortodonti tedavi gerekebilir. Bu durum tekrar ücretlendirmeyi gerektirir.

GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞILABİLECEĞİ:

- Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu tedaviyi/ameliyatı uygulayabilecek klinik/hastanelere kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz.
- Kurumumuzda yapılan uygulamalarla ilgili herhangi bir komplikasyonla (şiddetli ağrı, braketlerde düşme/kırılma vb.) karşılaşırsanız, sorumlu hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından acil müdahaleler gerçekleştirilecektir. Herhangi bir komplikasyonla karşılaştığınız da; kliniğimize randevusuz olarak başvurabilirsiniz. **Telefon: 0 232 330 04 67/68**
- Tıbbi araştırma:** Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve Hekim eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla rıza (onam) veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatür de yayınlanmasına rıza(onam) veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Doküman Kodu:	HD.RB.30	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Revizyon Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	5 / 5
---------------	----------	-------------------	------------	------------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan hekim tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan tedavinin/işlemin amacı, nedenleri ve faydaları, riskleri, komplikasyonları, alternatifleri ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.(El yazısı ile **"OKUDUM, ANLADIM, BİR NÜSHASINI TESLİM aldım"**)

Hasta

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

İmza

Rızanın Alındığı Tarih / Saat

HASTA ONAY VEREMEYECEK DURUMDA İSE:

Hasta / yasal temsilcisi

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

İmza

Rızanın Alındığı Tarih / Saat

HASTANIN ONAY VEREMEME NEDENİ (HEKİM TARAFINDAN DOLDURACAK):

Yukarıda ismi yazılı hastaya/ yasal temsilcisine tarafımdan hastalığı, yapılacak olan tedavi/işlem, bu tedavinin/işlemin amacı, nedeni ve faydaları, tedavi/işlem sonrası gereken bakım, tedavinin/işlemin riskleri ve komplikasyonları, tedavinin/işlemin alternatifleri, tedavi/işlem için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/ yasal temsilcisi, tedaviye/işleme yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

TEDAVİYİ / İŞLEMİ UYGULAYACAK HEKİM

İmza

Tarih / Saat

Adı Soyadı:.....

...../...../.....

Unvanı :.....

HASTANIN DİL / İLETİŞİM PROBLEMİ VAR İSE;

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

İmza

Tarih / Saat

Adı Soyadı (el yazısı ile):

...../...../.....

ACIKLAMA:

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikâyetleriniz de veya değinmek istediğiniz her konuda **Hasta Hakları Birimine**, başvurabilirsiniz.

Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1.derece kanuni mirasçılar. Bu rıza (onam) belgesini imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.